附件2

相关医务人员人工关节集采执行情况

问询承诺函

 ：

根据系统筛查监测，您在国家组织人工关节集中采购中存在不规范执行的可能性，现请您填报以下事项：

1.集采落地（2022年\*月）以来，开展髋膝关节手术 例，使用人工关节耗材套数 套，其中超出中选价格组套 套，分别涉及企业和具体数量：

2.是否知晓人工关节集采是按组套采购，并且各组套均有中选价格？（1）是；（2）否。（划√，下同）

3.是否知晓人工关节集采执行中各部件都应使用中选部件的要求？（1）是；（2）否。

4.是否有企业代表前来推销非中选组套？（1）有生产企业代表推销；（2）有经销企业代表推销；（3）否。

5.本人与人工关节耗材的生产或经销企业是否存在持股、兼职取酬、按耗材用量提成等利益往来？（1）是；（2）否。

6.本人承诺：规范执行集采政策，在满足临床需求的前提下，优先使用中选耗材。主动拒绝企业推销高价组套，并告知企业应提供符合中选部件单价和组套总价要求的产品。（在下列横线手写承诺）

承诺人： ；职务： ；手机号：